فرم تعهدنامه مؤلفین مقاله ارسالی به مجله "بهداشت در عرصه"

**سردبير محترم مجله "بهداشت در عرصه"**

با سلام و احترام، اينجانب به عنوان نويسنده مسئول مکاتبات مقاله با عنوان:

که به منظور بررسي به آن مجله ارسال شده است، از طرف خودم و ساير مؤلفین مقاله فوق‌الذکر تأييد مي‌نمايم كه اين مقاله، به هیچ زبانی (فارسی، انگلیسی، و غیره) و در هیچ مجله یا همایشی (اعم از داخلی یا خارجی) به چاپ نرسيده است و يا در دست بررسي نمي‌باشد؛ و تمام مطالب درج‌شده در متن مقاله، مورد تأييد کلیه مؤلفین آن مي‌باشد.

**امضا:**

**تاريخ:**

**آدرس ایمیل و شماره تلفن همراه نویسنده مسئول :**

لطفاً مشخصات ***كليه مؤلفین مقاله*** را به ترتيب مندرج در متن مقاله، در جدول زیر درج نمایید،

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **آخرین مدرک تحصیلی** | **رتبه علمی** | **محل اشتغال** | **امضا** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| **کد ارکید** | |  | | | |
| 2 |  |  |  |  |  |
| **کد ارکید** | |  | | | |
| 3 |  |  |  |  |  |
| **کد ارکید** | |  | | | |
| 4 |  |  |  |  |  |
| **کد ارکید** | |  | | | |
| 5 |  |  |  |  |  |
| **کد ارکید** | |  | | | |
| 6 |  |  |  |  |  |
| **کد ارکید** | |  | | | |
| 7 |  |  |  |  |  |

**مهم:** لطفا این فرم همراه با سابمیت مقاله، آپلود گردد. در غیر اینصورت به آدرس ایمیل مجله ارسال گردد. **jhf@sbmu.ac.ir**

**تلفن/ نمابر دفتر مجله:** 22425381-021

[**http://journals.sbmu.ac.ir/jhf**](http://journals.sbmu.ac.ir/jhf) **وب سایت مجله:**